**Deklaracja uczestnictwa w grupach roboczych ds. inteligentnej specjalizacji województwa mazowieckiego**

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa organizacji)

……………………………………………………………………………………………………………

(dominująca branża lub obszar działalności)

……………………………………………………………………………………………………………

(czy organizacja jest uczestnikiem klastra? jakiego?)

Deklarowany obszar/deklarowane obszary inteligentnej specjalizacji:

* „Bezpieczna żywność”;
* „Inteligentne systemy w przemyśle i infrastrukturze”;
* „Nowoczesny ekosystem biznesowy”,
* „Wysoka jakość życia”.

……………………………………………………………………………………………………………

(osoba do kontaktu)

……………………………………………………………………………………………………………

(dane kontaktowe - e-mail, nr tel.)

Uprzejmie informuję, że administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: [urzad\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzad_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/esp. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej zwanego RODO, w celu organizacji oraz zapewnienia funkcjonowania grup roboczych ds. inteligentnej specjalizacji województwa mazowieckiego na podstawie uchwały nr 26/21 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 16 marca 2021 r. w sprawie Regionalnej Strategii Innowacji dla Mazowsza do 2030 roku;
2. nie będą udostępniane innym odbiorcom;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów dtyczących archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (w przypadkach i na zasadach określonych w RODO), cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, ograniczenia przetwarzania - dotyczy następujących przypadków:
2. osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych – na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;
3. przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
4. administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
5. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą.
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>), na zasadach określonych w RODO.

Podanie danych osobowychjest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania.

**Oświadczenie**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzu w celu organizacji oraz zapewnienia funkcjonowania grup roboczych ds. inteligentnej specjalizacji województwa mazowieckiego na podstawie uchwały nr 26/21 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 16 marca 2021 r. w sprawie Regionalnej Strategii Innowacji dla Mazowsza do 2030 roku.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(miejscowość, data, czytelny podpis)